 

MODULO DI ISCRIZIONE AL

Corso formativo sullo strumento

AAPS, Adult Attachment Performance System

Training di formazione di primo livello sull’AAP

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Indirizzo |  |
| Numero telefono |  |
| Indirizzo mail |  |
| Titolo di studio |  |

**CHIEDE**

di essere iscritto al corso formativo sullo strumento “**AAPS, Adult Attachment Perfomance System – Training di formazione di primo livello sull’AAP”** che si terrà nei giorni………………………………………..….,

presso ………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

**Come da CRONO-PROGRAMMA ALLEGATO AL D. D. N. 125-2018 DEL 3 dicembre 2018**

**Si allega alla presente,** copia della ricevuta del versamento di pagamento di euro **400,00 da** effettuare tramite bonifico bancario intestato a DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA, SCIENZE SOCIALI, UMANE E DELLA FROMAZIONE - Università degli Studi di Perugia, presso UniCredit S.p.A. sul conto IBAN: **IT 68I 02008 03043 000102979228**, indicando nella casuale “*Iscrizione corso di formazione AAP*”.

Il modulo di iscrizione dovrà essere presentato mediante:

* Consegna diretta presso la Segreteria amministrativa del Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione nei giorni di apertura della stessa;
* Spedizione tramite raccomandata A/R indirizzata al Direttore Prof.ssa Claudia Mazzeschi, P.zza G. Ermini 1 – 06123 Perugia (farà fede solo il timbro di arrivo del Protocollo del Dipartimento);
* Posto elettronica certificata, all’indirizzo PEC [dipartimento.fissuf@cert.unipg.it](mailto:dipartimento.fissuf@cert.unipg.it);
* Fax numero 075 585 4903

Informativa sulla privacy (Art. 13 D.lgs n. 196/2003

Tutti i dati personali di cui l’Ente venga in possesso in occasione della presente domanda verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali – Consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 e successive modificazioni, e del Regolamento UE 2016/679.

Potranno essere altresì utilizzati per la valutazione, il monitoraggio, la ricerca, la pubblicazione cartacea e multimediale, ed ogni altra iniziativa progettuale.

È facoltà richiedere la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento.

Titolare delle informazioni fornite è il Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione dell’Università degli Studi di Perugia.

□ Autorizzo al trattamento dei dati

Data ­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data………………………… Firma del richiedente …………………………..................................

**Allega**

• Copia ricevuta del versamento della quota di iscrizione.

• Copia documento di riconoscimento in corso di validità.